

## 1 Contact Details | Coordonnées

Email  
Courriel \_\_\_\_\_

First Name  
Prénom \_\_\_\_\_

Middle Initial  
Initiale \_\_\_\_\_

Last Name  
Nom de famille \_\_\_\_\_

Residential Address  
Adresse du domicile \_\_\_\_\_

Suite No.  
Suite \_\_\_\_\_

Postal Code  
Code postal \_\_\_\_\_

City/Town  
Ville \_\_\_\_\_

Mailing Address  
Adresse postale \_\_\_\_\_

Home Phone  
Téléphone au domicile \_\_\_\_\_

Cell Phone  
Téléphone cellulaire \_\_\_\_\_

## 2 Donate and Help Us Prepare for the Next Campaign Faire un don et aider-nous à préparer pour la prochaine campagne

- 25 Dollars     50 Dollars
- 100 Dollars     250 Dollars
- 500 Dollars     1,222 Dollars (max.)
- I want this to be a monthly recurring donation (processed on the 15th of the month)  
Je veux que cette don soit mensuelle (traitée le 15 du mois)

### A local campaign costs... | Une campagne locale coûte ...

Lawn Signs | Pancartes de pelouse = \$10,000  
Campaign Team | Équipe de campagne = \$20,000  
Office Rent | Location de bureau = \$5,000  
Website/Internet | Site web/Internet = \$500  
Office Supplies | Fournitures de bureau = \$1,000  
Canvass Materials | Matériaux de démarchage = \$6,000  
Advertising | Publicités = \$35,000  
Volunteer Appreciation | Appréciation des bénévoles = \$3,000

### Direct my donation to (please select one) | Diriger mon don au (veuillez choisir un option)

- The PC Party of Ontario  
Le parti progressiste-conservateur de l'Ontario
- My local Constituency Association  
Mon association de circonscription locale

## 3 Payment Details | Détails du paiement

- Cheque (payable to "The PC Party of Ontario")  
Chèque (payable au "Parti progressiste-conservateur de l'Ontario")
- OR  Visa     Mastercard     AMEX

Name on the Credit Card  
Nom indiqué sur la carte de crédit \_\_\_\_\_

CVW \_\_\_\_\_

Credit Card Number  
Numéro de carte de crédit \_\_\_\_\_

Expiry Date  
Date d'expiration MM | YYYY

I confirm that by completing and signing this form, I confirm that I am at least 14. I certify this contribution made by me is from my own personal funds and I will not be reimbursed for it from any other source.

Je confirme qu'en remplissant et en signant ce formulaire, je confirme que j'ai au moins 14 ans. J'atteste avoir prélevé la présente contribution sur mes fonds particuliers et ne pas demander le remboursement de cette somme auprès d'une autre source.

Signature \_\_\_\_\_

Date DD | MM | YYYY

Mail this form to | Envoyer ce formulaire au :  
Ann-Marie Tesolin, PC Ontario Fund - 400-56 Aberfoyle Crescent, Toronto, ON M8X 2W4  
Questions? Contact Ann-Marie Tesolin | Contacter Ann-Marie Tesolin :  
416-861-9593 | annmarie.tesolin@ontariopc.com